**CADASTRO PARA FILIAÇÃO**

Preencha corretamente os dados abaixo para solicitar a sua filiação à Fundação Nacional da Qualidade. Caso tenha dúvidas durante o preenchimento de nosso cadastro, entre em contato com nossa área de Relacionamento e Negócios: (11) 5509-7702 ou (11) 5509-7711.

**\*Após o preenchimento, enviar este cadastro para** [**RELACIONAMENTO@FNQ.ORG.BR**](mailto:RELACIONAMENTO@FNQ.ORG.BR)

***(\*) É imprescindível o preenchimento de todos os campos abaixo.***

|  |
| --- |
| **DADOS CORPORATIVOS:** |

|  |  |
| --- | --- |
| \* Razão Social: | |
| \* Nome Fantasia: | |
| \* CNPJ: | |
| Inscrição Estadual: | |
| Inscrição Municipal: | |
| Data de Abertura da empresa: | |
| \* Endereço: | |
| Complemento: | |
| \* Bairro: | \* CEP: |
| \* Cidade: | \* Estado: |
| \* PABX: ( ) | \* Fax: ( ) |
| \*Domínio de e-mail utilizado na empresa (ex: @**fnq.org.br**): | |
| Site: | |

|  |
| --- |
|  |
| **CONTATOS:** |
| **\*Principal Contato (pessoa responsável pelo relacionamento junto à FNQ):**  \*Nome Completo: |
| CPF: |
| \*Cargo: |
| \*Área: |
| \*Telefone: |
| \*E-mail: Deseja receber e-mail informativo da FNQ? Sim ( ) Não ( ) |
| **\*Principal Executivo - secretária (pessoa responsável pela presidência da organização):**  \*Nome Completo: |
| CPF: |
| \*Cargo: |
| \*Área: |
| \*Telefone: |
| \*E-mail:  Deseja receber e-mail informativo da FNQ? Sim ( ) Não ( ) |
| **\*Responsável do Marketing / Comunicação (pessoa responsável pela comunicação da organização):**  \*Nome Completo: |
| CPF: |
| \*Cargo: |
| \*Área: |
| \*Telefone: |
| \*E-mail: |
| Deseja receber e-mail informativo da FNQ? Sim ( ) Não ( ) |
| **\*Responsável de Recursos Humanos / Gestão de Pessoas (pessoa responsável pelo desenvolvimento e capacitação dos colaboradores)**  **\***Nome Completo: |
| CPF: |
| **\***Cargo: |
| **\***Área: |
| **\***Telefone: |
| **\***Email: |
| Deseja receber e-mail informativo? Sim ( ) Não ( )  **\*Contato de Cobrança – Financeiro (pessoa responsável pelo recebimento e pagamento do boleto da anuidade de filiação):**  \*Nome Completo: |
| CPF: |
| \*Cargo: |
| \*Área: |
| \*Telefone: |
| \*E-mail: |
| Deseja receber e-mail informativo? Sim ( ) Não ( ) |
|  |
| **CARACTERIZAÇÃO:** |
| **\*Tipo de Atividade *(Selecione)*:**  ( ) Administração Pública |
| ( ) Autarquia |
| ( ) Direta |
| ( ) Empresa Pública |
| ( ) Fundação |
| ( ) Manufaturas |
| ( ) Prestadoras de Serviços |
| **\*Ramo de atividade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\*Descrição dos Produtos e ou Serviços:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PORTE DA ORGANIZAÇÃO:** |
| **\*Número total de funcionários** (todas as pessoas que compõem a *força de trabalho\** da organização): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \***Quantidade de instalações**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\*Receita Bruta Global:** |
| ( ) Superior a R$ 100 milhões |
| ( ) Entre R$ 50.000.000,01 milhões e R$ 100 milhões |
| ( ) Entre R$ 10.000.000,01 e R$ 50 milhões |
| ( ) Entre R$ 3.600.000,01 e 10 milhões |
| ( ) Inferior a R$ 3.600.000,00 |
| *\* Força de trabalho: Profissionais que trabalham sob coordenação direta da organização. Exemplo: empregados, temporários, autônomos, voluntários, terceiros, etc.* |
|  |
| **CATEGORIA DE FILIAÇÃO:** |
| **\*Selecione a categoria de Mantenedor no qual sua organização se enquadra:** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Categoria** | **Anuidade**  **Parcela única**  **(7% de desconto)** | **Anuidade**  **Parcelada em 3 vezes** | **Categoria de Mantenedor no qual sua organização se enquadra** | | **MANTENEDOR GRANDE** | **R$ 12.300,00** | **R$ 13.230,00** | **( )** | | **MANTENEDOR MEDIA** | **R$ 6.150,00** | **R$ 6.615,00** | **( )** | | **MANTENEDOR PEQUENA** | **R$ 2.550,00** | **R$ 2.750,00** | **( )** | | **MANTENEDOR - MICRO** | **R$ 1.050,00** | **R$ 1.155,00** | **( )** |   *Mantenedor Grande – Organizações com mais de 500 funcionários* |
| *Mantenedor Média – Organizações entre 51 a 500 funcionários* |
| *Mantenedor Pequena – Organizações entre 21 a 50 funcionários*  *Mantenedor Micro – Organização com até 20 funcionários* |
| **FORMA DE PAGAMENTO DA ANUIDADE:** |
| \***Selecione a forma de pagamento desejada e indique o melhor DIA E MÊS para o vencimento:** |
| ( ) Boleto à vista - data de vencimento em: **( ) 05/MÊS? | ( ) 10/MÊS? | ( ) 15/ MÊS?** |
| ( ) Boleto - **3 parcelas** – 1ª parcela com vencimento em: **( ) 05/ MÊS? |( )10/MÊS? | ( ) 15/MÊS?** |
|  |
| **DADOS COMPLEMENTARES:** |
| |  | | --- | | **Como conheceu a FNQ?** | |  | | **Qual a expectativa em tornar-se um filiado à FNQ?** | |  | |
| **Utiliza ou já utilizou o MEG® para autoavaliação do Sistema da Gestão de sua organização?** |
| ( ) Critérios de Excelência |
| ( ) Rumo à Excelência |
| ( ) Compromisso com a Excelência |
| ( ) MPE Brasil |
| Já teve reconhecimento em prêmios de gestão? |
| ( ) Não |
| **Já teve reconhecimento em prêmios de gestão?** ( ) Sim Qual(is)? ( ) Não  **Faz parte de um grupo de empresas?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PORTAL FNQ - BANCO DE DADOS FILIADOS** | |

Para que a **logomarca** de sua Organização seja inserida no Portal da FNQ, anexe ao e-mail a logo de sua organização em alta definição e em jpg.

**Obs.:** As informações fornecidas são sigilosas e de uso exclusivo da FNQ.

Responsável pelas informações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data do cadastro: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

À disposição,

**Equipe de Vendas e Mercado**

[relacionamento@fnq.org.br](mailto:priscilla.mesquita@fnq.org.br)

(11) 5509 – 7702 / 7711